Директору ФИЦ КазНЦ РАН

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |  |
| (ф.и.о.. гражданство поступающего) | | |
|  |  |  |
| (дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | |
|  |  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отзываю заявление о согласии на зачисление на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на на условиях

**бюджета (в рамках контрольных цифр приема)/договора** (нужное подчеркнуть)

по направлению

направленность (профиль программы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись поступающего, дата